

ใบสมัครสัมมนา

บริษัท : _____ รหัสสมาชิก _____

ที่อยู่ : _____

ผู้ติดต่อ : _____ Tel : _____

E-mail : _____ Fax : _____

รายละเอียดผู้เข้าสัมมนา

(กรุณากรอก ชื่อ-สกุล อย่างชัดเจนเพื่อความถูกต้องของประกาศนียบัตร)

ลำดับ	วันที่สัมมนา	รหัสหลักสูตร	ชื่อ-สกุล	ตำแหน่ง	ค่าสัมมนาสุทธิ

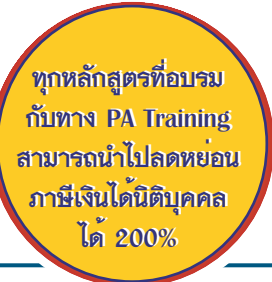
รวมจำนวนผู้เข้าสัมมนา _____ คน รวมเป็นเงินทั้งสิ้น _____ บาท

วิธีการชำระเงิน

- เงินสด
- เช็คสั่งจ่าย ในนามบริษัท โปรดักดีวีดี แอสโซซิเอทส์ จำกัด
- โอนเงินเข้าบัญชีกระแสรายวัน ชื่อบัญชี บริษัท โปรดักดีวีดี แอสโซซิเอทส์ จำกัด

ธนาคาร กรุงเทพ สาขา บางกวย บัญชีเลขที่ 208 3 01733 1

Fax สำเนาการโอนเงินพร้อมใบสมัคร มาที่หมายเลข ☎ 0 2879 4582 ☎ 0 2879 4833-5 # 111, 112



กรุณาออกใบหักภาษี ณ ที่จ่าย ในนามบริษัท โปรดักดีวีดี แอสโซซิเอทส์ จำกัด 91/10 ม.1 ต.บางกวย อ.บางกวย จ.นนทบุรี 11130 เลขประจำตัวผู้เสียภาษี 3030134554 (กรุณาแนบที่อยู่ในการออกใบเสร็จมาด้วย กรณีที่ไม่ใช่ที่อยู่เดียวกัน)

การแจ้งยกเลิกการสำรองที่นั่ง

ในกรณีที่ท่านสำรองที่นั่งไว้แล้วแต่ไม่สามารถเข้าร่วมการสัมมนาได้เนื่องจากเหตุจำเป็น กรุณาแจ้งก่อนวันงานอย่างน้อย 7 วัน หากไม่แจ้งตามกำหนดท่านจะต้องชำระค่าธรรมเนียมเอกสาร และสถานที่เป็นจำนวน 40% ของอัตราค่าลงทะเบียน

แผนที่ตั้ง สถานที่สัมมนา Dusit Princess Srinakarin, Bangkok

